สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

96 หมู่ 3 ถนน พุทธมณฑลสาย5 ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัด นครปฐม 73170

โทรศัพท์ พื้นที่ศาลายา 02-441-6058 **วิทยาเขตวังไกลกังวล** 032-618-500

พื้นที่บพิตรพิมุข จักรวรรดิ 02-226-5925-6 **วิทยาลัยเพาะช่าง** 02-623-8790-5

อีเมล์ coop@rmutr.ac.th

CWIE 02

รูปถ่าย
หน้าตรง
ไม่สวมหมวก
ขนาด 1 นิ้ว

ใบสมัครงานสหกิจศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ .....

สมัครตำแหน่ง .....

ระยะเวลาปฏิบัติงาน ..... ถึง .....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล นาย/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....

Mr./Miss (เขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่).....

สาขาวิชา/กลุ่มวิชา ..... คณะ .....

เกรดเฉลี่ยสะสม..... ชั้นปีที่.....วัน / เดือน / ปีเกิด...../...../.....อายุ.....ส่วนสูง.....

น้ำหนัก..... เชื้อชาติ.....สัญชาติ..... ศาสนา..... ภูมิลำเนา.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....โทรศัพท์.....

ใบขับขี่รถยนต์ ○ มี ○ ไม่มี วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ใบขับขี่รถจักรยานยนต์ ○ มี ○ ไม่มี วันออกบัตร.....วันหมดอายุ.....

ที่อยู่ในปัจจุบัน.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน.....

การเกณฑ์ทหาร ○ ผ่านการเกณฑ์ทหารมาแล้ว ○ ยังไม่ผ่านการเกณฑ์ทหาร
○ ได้รับการยกเว้น ○ อยู่ในระหว่างการผ่อนผัน

ข้อมูลครอบครัว

ชื่อ – สกุล บิดา.....○ มีชีวิต ○ ถึงแก่กรรม อายุ..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ชื่อ – สกุล มารดา.....○ มีชีวิต ○ ถึงแก่กรรม อายุ..... อาชีพ.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

ที่อยู่บิดา / มารดา.....

มีพี่น้องทั้งหมด.....คน (รวมตนเอง) เป็นบุตรคนที่.....ประกอบด้วย

1.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

2.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

3.....อายุ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

บุคคลที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน

ชื่อ – สกุล.....โทรศั พท์.....

เกี่ยวข้องเป็น.....ของผู้สมัครงานสหกิจศึกษา

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

96 หมู่ 3 ถนน พุทธมณฑลสาย5 ตำบล ศาลายา อำเภอ พุทธมณฑล จังหวัด นครปฐม 73170

โทรศัพท์ พื้นที่ศาลายา 02-441-6058 **วิทยาเขตวังไกลกังวล 032-618-500**

พื้นที่บพิตรพิมุข จักรวรรดิ 02-226-5925-6 **วิทยาลัยเพาะช่าง 02-623-8790-5**

อีเมล์ coop@rmutr.ac.th

ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ปีที่จบการศึกษา	สถานศึกษา	วิชาเอก / สาขาวิชา	เกรดเฉลี่ย
มัธยมศึกษาตอนต้น				
มัธยมศึกษาตอนปลาย				
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ				
ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง				
ปริญญาตรี	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์			

การฝึกอบรม

หัวข้อการฝึกอบรม	หน่วยงานที่ให้การฝึกอบรม	ระยะเวลาการฝึกอบรม

ความสามารถพิเศษ

คอมพิวเตอร์	Excellent	Good	Fair	Poor	ภาษาต่างประเทศ	Excellent	Good	Fair	Poor
Word					English				
Excel					Chinese				
Powerpoint					Japanese				
Internet					อื่น ๆ (ระบุ)				
ดนตรี / กีฬา	Excellent	Good	Fair	Poor					

ประสบการณ์ด้านกิจกรรมนักศึกษา

ระยะเวลา / ปี	องค์กร / กิจกรรมที่เข้าร่วม	หน้าที่ความรับผิดชอบ	หมายเหตุ

รางวัลที่ได้รับ

ชื่อรางวัล	หน่วยงานที่มอบให้	วัน / เดือน / ปี ที่ได้รับ

เอกสารประกอบการพิจารณาที่แนบมีดังนี้

- ใบแสดงผลการศึกษา

ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นและหลักฐานต่าง ๆ ที่แนบมาพร้อมนี้เป็นความจริงทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อนักศึกษา .....

(.....)